

## ИНВАЛИДНОСТЬ ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

**Т.С. Голубева**

Республиканский научно–практический центр медицинской экспертизы и реабилитации,  
Беларусь, [ontimr@mail.ru](mailto:ontimr@mail.ru)

**Введение.** Травмы являются одной из ведущих медико–социальных проблем, являясь одной из основных причин инвалидизации в трудоспособном и, в том числе, в молодом возрасте, обуславливая значительные экономические потери. По данным многолетних наблюдений в структуре первичной инвалидности вследствие травм инвалиды трудоспособного возраста составляли 77,6%, из них инвалиды молодого возраста – 60,0% [1]. В нозологической структуре инвалидности молодого населения травмы занимают четвертое ранговое место (10,9% случаев установления инвалидности) в том числе, в структуре первичной инвалидности – третье ранговое место (16,5% случаев выхода на инвалидность в молодом возрасте) [2, 3]. Предупреждение инвалидности вследствие травматизма в трудоспособном и молодом возрасте является одной из первоочередных задач, требующих решения на государственном уровне. В связи с этим актуальным является изучение тенденций формирования показателей инвалидности вследствие травм среди лиц молодого возраста.

**Материалы и методы.** Формирование базы данных статистических талонов учёта экспертной и консультативной работы МРЭК впервые признанных инвалидами в период 2000–2010 гг. в молодом возрасте (18–49 лет – мужчины, 18–44 года – женщины) вследствие травм в Республике Беларусь проводилось на основании материалов базы данных информационной системы «Инвалидность», функционирующей в ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации».

Математическая и статистическая группировка материала проводилась с использованием стандартного пакета статистического и математического анализа программного приложения Microsoft Excel.

При расчете интенсивных показателей использовались данные Национального статистического комитета Республики Беларусь о численности и половозрастной структуре населения.

**Результаты исследования и их обсуждение.** За период 2000–2010 гг. вследствие травм в молодом возрасте было признано инвалидами 55 164 чел., в т.ч. 19 381 чел. (35,1%) – впервые, 35 783 чел. (64,9%) – при переосвидетельствовании (т.е. повторно).

В динамике за исследуемый период наблюдалось снижение численности признанных инвалидами в год вследствие травм (таблица 1). В 2010 г. было признано инвалидами 3 898 чел., что на 31,5% меньше, чем в 2000 г. (5 694 чел.). Число впервые признанных инвалидами уменьшилось на 37,7% (с 2 104 чел. в 2000 г. до 1 310 чел. в 2010 г.), повторно признанных инвалидами – на 27,9% (с 3 590 чел. в 2000 г. до 2 588 чел. в 2010 г.). Прирост численности впервые признанных инвалидами имел место лишь в 2003 г. (на 1,6%, или 32 чел.), а повторно признанных инвалидами – в 2001 г. (на 2,4%, или 87 чел.), 2003 г. (на 1,9%, или 62 чел.) и 2004 г. (на 6,3%, или 214 чел.), в остальные года исследуемого периода происходило ее снижение.

Таблица 1 – Динамика инвалидности молодого населения вследствие травм в Республике Беларусь за 2000–2010 гг.

Годы	Число признанных инвалидами	Темп прироста, убыли %	Число признанных инвалидами впервые	Темп прироста, убыли %	Число признанных инвалидами повторно	Темп прироста, убыли %
2000	5 694	–	2 104	–	3 590	–
2001	5 734	0,7	2 057	–2,2	3 677	2,4
2002	5 347	–6,7	2 001	–2,7	3 346	–9,0
2003	5 441	1,8	2 033	1,6	3 408	1,9
2004	5 583	2,6	1 961	–3,5	3 622	6,3
2005	5 348	–4,2	1 885	–3,9	3 463	–4,4
2006	5 078	–5,0	1 694	–10,1	3 384	–2,3
2007	4 703	–7,4	1 551	–8,4	3 152	–6,9
2008	4 269	–9,2	1 407	–9,3	2 862	–9,2
2009	4 069	–4,7	1 378	–2,1	2 691	–6,0
2010	3 898	–4,2	1 310	–4,9	2 588	–3,8
В среднем за год	5014,9±212,2	–	1761,9±95,7	–	3253,0±120,2	–

За 11 лет уровень инвалидности населения молодого возраста вследствие травм снизился на 27,6%: с  $12,96 \pm 0,17$  на 10 тыс. населения в 2000 г. до  $9,38 \pm 0,15$  на 10 тыс. населения в 2010 г. ( $p < 0,001$ ), первичной инвалидности – на 34,2%: с  $4,79 \pm 0,10$  на 10 тыс. населения в 2000 г. до  $3,15 \pm 0,09$  на 10 тыс. населения в 2010 г. ( $p < 0,001$ ), повторной – на 23,8%: с  $8,17 \pm 0,14$  на 10 тыс. населения в 2000 г. до  $6,23 \pm 0,12$  на 10 тыс. населения в 2010 г. ( $p < 0,001$ ) (таблица 2). Ежегодные темпы прироста (убыли) интенсивных показателей повторной инвалидности соответствовали темпам прироста (убыли) абсолютного числа признанных при переосвидетельствовании, за исключением 2010 г., когда уровень первичной и повторной инвалидности остался, практически на уровне предыдущего года (темпы прироста –  $-1,0\%$  и  $0,2\%$  соответственно) при снижении абсолютного числа признанных инвалидами. Максимальный уровень общей и повторной инвалидности фиксировался в 2001 г. ( $13,02 \pm 0,17$  и  $8,35 \pm 0,14$  на 10 тыс. населения), первичной – в 2000 г. ( $4,79 \pm 0,10$  на 10 тыс. населения).

Таблица 2 – Динамика уровня инвалидности молодого населения вследствие травм в Республике Беларусь за 2000–2010 гг. (на 10 тыс. населения)

Годы	Уровень инвалид-ности	Темп при-роста, убы-ли %	Уровень первичной инвалид-ности	Темп при-роста, убы-ли %	Уровень повторной-инвалид-ности	Темп приро-ста, убыли %
2000	12,96±0,17	—	4,79±0,10	—	8,17±0,14	—
2001	13,02±0,17	0,5	4,67±0,10	–2,5	8,35±0,14	2,2
2002	12,12±0,17	–6,9	4,54±0,10	–2,9	7,58±0,13	–9,2
2003	12,33±0,17	1,7	4,61±0,10	1,6	7,72±0,13	1,8
2004	12,65±0,17	2,6	4,44±0,10	–3,5	8,21±0,14	6,3
2005	12,13±0,17	–4,1	4,28±0,10	–3,8	7,86±0,13	–4,3
2006	11,55±0,16	–4,8	3,85±0,09	–9,9	7,70±0,13	–2,0
2007	10,74±0,16	–7,1	3,54±0,09	–8,1	7,20±0,13	–6,5
2008	9,80±0,15	–8,8	3,23±0,09	–8,8	6,57±0,12	–8,7
2009	9,40±0,15	–4,1	3,18±0,09	–1,4	6,22±0,12	–5,4
2010	9,38±0,15	–0,2	3,15±0,09	–1,0	6,23±0,12	0,2
В сред-нем за год	11,48±0,16	—	4,03±0,10	—	7,45±0,13	—

В структуре тяжести инвалидности лиц молодого возраста вследствие травм в Республике Беларусь в период с 2000 по 2010 гг. III группа определялась в 55,7% случаев среди общего контингента, в 46,1% – среди впервые признанных инвалидами и в 60,9% случаях повторного освидетельствования во МРЭК. На долю молодых инвалидов II группы приходилось соответственно 35,0%, 42,6% и 30,9%, I группа устанавливалась в 9,4%, 11,3% и 8,3% случаев соответственно.

В пределах класса «Травмы» за период 2000–2010 гг. 9,8% случаев (5 403 чел.) приходилось на внутричерепные травмы, 5,8% (3 215 чел.) – на травмы плеча и сегментов верхней конечности, 12,5% (6 871 чел.) – на травмы области тазобедренного сустава и сегментов нижней конечности, 4,8% (2 662 чел.) – на травмы, захватывающие несколько областей тела, травмы неуточненного уровня, последствия проникающего инородного тела через естественные отверстия, 26,7% (14 706 чел.) – на последствия травм головы (Таблица 3).

Таблица 3 – Инвалидность населения молодого возраста Республики Беларусь вследствие травм за период 2000–2010 гг.

Классы болезней	Общая инвалидность		Первичная инвалидность		Повторная инвалидность	
	число инвалидов	%	число инвалидов	%	число инвалидов	%
Травмы	55 164	100	19 381	100	35 783	100
в т.ч. внутричерепные травмы	5 403	9,8	3 977	20,5	1 426	4,0
травмы плеча и сегментов верхней конечности	3 215	5,8	1 790	9,2	1 425	4,0
травмы области тазобедренного сустава и сегментов нижней конечности	6 871	12,5	4 358	22,5	2 513	7,0
травмы, захватывающие несколько областей тела, травмы неуточненного уровня, последствия проникающего инородного тела через естественные отверстия	2 662	4,8	1 580	8,2	1 082	3,0
последствия травм головы	14 706	26,7	2 011	10,4	12 695	35,5

В структуре первичной инвалидности вследствие травм весомый удельный вес имели внутричерепные травмы (20,5%, 3 977 чел.), травмы плеча и сегментов верхней конечности (9,2%, 1 790 чел.), травмы области тазобедренного сустава и сегментов нижней конечности (22,5%, 4 358 чел.) и травмы, захватывающие несколько областей тела, травмы неуточненного уровня, последствия проникающего инородного тела через естественные отверстия (8,2%, 1 580 чел.). В то время как при переосвидетельствовании наибольшее число случаев установления инвалидности приходилось на последствия травм головы (35,5% случаев, 12 695 чел.).

За исследуемый период отмечено достоверное снижение уровня первичной и повторной инвалидности вследствие всех разновидностей травм ( $p < 0,001$ ), за исключением травм, захватывающих несколько областей тела, травм неуточненного уровня, последствий проникающего инородного тела через естественные отверстия, по которым достоверно вырос уровень первичной инвалидности: с  $0,26 \pm 0,02$  на 10 тыс. населения в 2000 г. до  $0,35 \pm 0,03$  на 10 тыс. населения в 2010 г. (темпы прироста – 32,4%,  $p < 0,05$ ).

### **Выводы.**

Контингент признанных инвалидами в молодом возрасте вследствие травм за период 2000–2010 гг. состоял из 55 164 человек, из них 35,1% (19 381 человек) приходилось на долю признанных инвалидами впервые, 64,9% (35 783 человек) – при переосвидетельствовании.

Среднегодовой уровень инвалидности вследствие травм среди населения молодого возраста составил  $11,48 \pm 0,16$  на 10 тыс. населения, первичной инвалидности –  $4,03 \pm 0,10$  на 10 тыс. населения, повторной –  $7,45 \pm 0,13$  на 10 тыс. населения.

В 44,4% случаев освидетельствования при травмах в молодом возрасте устанавливалась I или II группа инвалидности.

В структуре инвалидности вследствие травм наибольший удельный вес имели внутричерепные травмы и их последствия (36,5%).

За исследуемый период имело место увеличение уровня первичной инвалидности вследствие травм, захватывающих несколько областей тела, травм неуточненного уровня, последствий проникающего инородного тела через естественные отверстия на 32,4% (с  $0,26 \pm 0,02$  на 10 тыс. населения в 2000 г. до  $0,35 \pm 0,03$  на 10 тыс. населения в 2010 г.,  $p < 0,05$ ).

Полученные данные могут быть использованы при разработке путей к совершенствованию подходов к медико–социальной экспертизе и реабилитации пациентов, в том числе инвалидов, при травмах, координации усилий служб различных министерств и ведомств по снижению уровня и тяжести инвалидности вследствие травм в Республике Беларусь.

### **Литература:**

1. Копыток, А.В. Первичная инвалидность лиц молодого возраста в Республике Беларусь / А.В. Копыток, Н.А. Якушина: сб. тез. Междунар. науч.–практ. конф. «Актуальные проблемы медицинской экспертизы и реабилитации в больных и инвалидов» (Минск 20–21 мая 2010 г.) / под ред. В.Б. Смычка. – Минск: НИИ МЭ и Р, 2010. – С. 62–64.

2. Голубева, Т.С. Особенности формирования первичной инвалидности лиц молодого возраста в Республике Беларусь / Т.С. Голубева, Т.П. Дубовик, Н.А. Якушина // Медико–социальная экспертиза и реабилитация: сб. науч. ст. / под ред. В.Б. Смычка. – Минск: РНПЦ МЭ и Р, 2011. – Вып. 13. – С. 32–37

3. Якушина, Н.А. Инвалидность лиц молодого возраста в Республике Беларусь / Н.А. Якушина, Т.П. Дубовик // Здоровье для всех: материалы третьей междунар. науч.–практ. конф. УО «Полесский госуд. ун–т», г. Пинск, 19–20 мая 2011 г. / Нац. банк РБ[и др.]; редкол.: К.К. Шебеко [и др.]. часть 1 – Пинск, ПолесГУ, 2011. – С. 307–309.